

РАЗМЕЩЕНИЕ И РАСПАКОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ДРУГИХ ТОВАРОВ, ПОСТУПИВШИХ В АПТЕКУ

Пахомов В.В., Кугач В.В.

*УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет"*

Важным элементом при приеме лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента (далее товаров) является их распаковка - освобождение от групповой транспортной упаковки. При поступлении большой партии лекарственных средств и других товаров значимую роль приобретает также наличие помещений или площадей для размещения товаров.

Цель исследования: определить оптимальное помещение для приема и распаковки товаров в аптеке.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Проанализировать обязательный состав помещений аптеки в других государствах и требования нормативных правовых актов к помещениям аптеки в Республике Беларусь.
2. Определить долю аптек, имеющих распаковочную комнату.
3. Оценить роль распаковочной комнаты в аптеке с позиций логистики.

Материалы и методы исследования

1. Логико-теоретические методы.
2. Определение доли аптек, имеющих распаковочную комнату, проводили методом анкетного обследования. Необходимое для исследования число аптек определили методом математической статистики, по формуле бесповторной выборки [1]:

$$n = \frac{t^2 \cdot p \cdot (1-p) \cdot N}{N \cdot \Delta^2 + t^2 \cdot p \cdot (1-p)} \quad (1)$$

где: n — необходимое число аптек, обеспечивающее репрезентативность результатов исследования;

t — уровень вероятности;

p — процент элементов генеральной совокупности;

Δ — требуемая точность определения;

N — генеральная совокупность, т.е. число аптек.

$$n = \frac{4 \cdot 0,5 \cdot (1-0,5) \cdot 834}{834 \cdot 0,0025 + 4 \cdot 0,5 \cdot (1-0,5)} = 270 \quad (2)$$

Анкетированием было охвачено 316 аптек системы РУП «Фармация», в том числе: 74 центральных районных аптеки (ЦРА), 154 аптеки, расположенных в городской местности, 88 аптек, расположенных в сельской местности, т.е. выборка репрезентативна.

Респондентами были заведующие аптеками (86%), заместители заведующих аптеками (11%), провизоры и фармацевты (3%). Экспертами являлись высококвалифицированные и опытные специалисты, компетентные во всех вопросах приема товаров.

Результаты и их обсуждение. Анализ статей и нормативных правовых актов показал, что в аптеках Австрии, Германии, Литвы, Израиля, Сирийской Арабской Республики нормативными правовыми актами не требуется обязательное наличие распаковочной комнаты [2-7]. Следует отметить, что в данных государствах поставки лекарственных средств и других товаров в аптеки производятся несколько раз в день, в результате объем одной поставки небольшой, и проблем с размещением товаров не существует.

В Российской Федерации согласно инструкции по санитарному режиму аптечных организаций распаковочная комната или распаковочная зона должна иметься только в производственной аптеке [8].

В СССР и в Республике Беларусь до 2004 г. в соответствии с Пособием по проектированию учреждений здравоохранения к СНиП 2.08.02-89 распаковочная комната была включена в рекомендуемый состав помещений [9].

С 2004 года в хозрасчетных аптеках Республики Беларусь в соответствии с Пособием по проектированию лечебно-профилактических организаций П8-04 к СНиП 2.08.02-89 распаковочная комната (распаковочная зона) не включена в рекомендуемый состав помещений [10]. Однако, следует указать, что, согласно Санитарным правилам и нормам, аптека готовых лекарственных форм (ГЛФ) должна иметь в своем составе распаковочную комнату [11].

Закон Республики Беларусь от 20 июля 2006 г. № 161-3 «О лекарственных средствах» («Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь» 02.08.2006, №122, 2/1258) определяет аптеку как «комплекс специализированных помещений (специализированного помещения) и оборудования...», а определенных «аптечный киоск» и «аптечный пункт» не дает [12]. Аптечные киоски и аптечные пункты также будут относиться к аптекам, состоящим из одного специализированного помещения. В таких аптеках отсутствует возможность организовать распаковочную комнату.

В результате проведенного анкетирования установлено, что распаковочная комната имеется в 43% проанкетированных аптек (13% – в центральных районных аптеках, 19% – в аптеках, расположенных в городах, 11% – в аптеках, расположенных в сельской местности).

Из всех ЦРА 55% имеют распаковочную комнату, из городских аптек – 40%, из сельских аптек – 39%.

Из производственных аптек 24% имеют распаковочную комнату.

Как показал анализ анкет, групповые транспортные упаковки размещаются в распаковочной комнате аптеки (43%). В аптеках, не имеющих распаковочных комнат, групповые транспортные упаковки размещаются в материальной – 51%, коридоре – 3%, торговом зале – 2%, административных помещениях – 1%.

Нами было установлено, что возвратную тару используют 37% аптек, из которых в 22% на возвратную тару приходится не более 50% от всей используемой тары, в 15% аптек – не более 2%. В качестве возвратной тары в аптеках ГЛФ используются контейнеры – 24%, пластмассовые ящики – 17%, деревянные ящики – 59%; в производственных аптеках – контейнеры – 7%, пластмассовые ящики – 1% и деревянные ящики – 41%, пластиковые канистры – 23 % и фляги – 28%.

Из аптек, имеющих распаковочные комнаты, 21% работают с многооборотной тарой. 6% аптек, не имеющих распаковочных комнат, оставляют многооборотную тару до следующей поставки у себя, которая хранится в коридоре или подсобном помещении.

Основным видом групповой транспортной тары для аптеки являются картонные коробки. В 63% аптек используются только картонные коробки. В аптеках ГЛФ картонные коробки расходуются следующим образом: 43% сдается на макулатуру, 24% используется для мелкорозничной аптечной сети, 29% возвращается на склад, 4% утилизируется; в производственных аптеках – 30% сдается на макулатуру, 42% используется для мелкорозничной аптечной сети, 22% возвращается на склад, 6% утилизируется.

Необходимо учитывать, что после распаковки лекарственных средств и других товаров их необходимо перемещать в материальную комнату. В большинстве аптек для распределения лекарственных средств по местам хранения используются картонные коробки, в которых поступил товар. Поэтому оптимально распаковывать поступившие в аптеку картонные коробки с лекарственными средствами и другими товарами непосредственно в материальной – на рабочем месте по приему по количеству и качеству.

Если в аптеку поступают лекарственные средства и другие товары в групповой транспортной упаковке, то с позиций логистики оптимально распаковочную зону организовать в материальной комнате и совместить ее с зоной по приему по количеству и качеству.

Если в аптеке несколько материальных, то после выгрузки групповых транспортных упаковок их необходимо распределить по соответствующим материальным комнатам. Для того, чтобы быстро определить групповую транспортную упаковку в соответствующую материальную, работнику аптеки необходимо знать, из какого отдела аптечного склада поступила соответствующая групповая транспортная упаковка.

Для этого мы предлагаем использовать соответствующие идентификационные цветные метки, которые наносятся в отделе аптечного склада на этапе упаковки лекарственных средств и других товаров в групповые транспортные упаковки для отправки в аптеку.

Выводы

1. В соответствии с требованиями нормативных правовых актов Республики Беларусь и других государств распаковочная комната не является обязательным помещением аптеки.

2. Выгруженные с автотранспорта групповые транспортные упаковки с лекарственными средствами и другими товарами большая часть аптек (51%) размещает в материальной комнате.

3. Распаковку лекарственных средств и других товаров оптимально производить в материальной комнате аптеки в зоне по приему по количеству и качеству.

Литература:

1. Гинзбург, А. И. Статистика / А. И. Гинзбург. – СПб: Питер, 2002. – 128
2. Verordnung der Bundesministerin für Gesundheit und Frauen über den Betrieb von Apotheken und ärztlichen und tierärztlichen Hausapotheken (Apothekenbetriebsordnung 2005 – ABO 2005), BGBl. II Nr. 65/2005.
3. Кугач, В. В. Лекарственное обеспечение сельского населения Германии / В. В. Кугач, А. П. Солодков // Рецепт. – 2006. – №4. – С. 13 – 18
4. Gesetz über das Apothekenwesen vom 23.08.1994 – Gowi-Verlag – Frankfurt, 2001.
5. Кугач, В. В. Организация деятельности аптек Литовской республики / В. В. Кугач, Е. С. Лихачевская // Рецепт. – 2006. – №2. – С. 16–20.
6. Годовальников, Г. В. Фармация в Израиле / Г. В. Годовальников // Рецепт. – 2001. – №1–2. С. 20–26.
7. Кугач, В. В. Аптечные организации Сирийской Арабской Республики / В. В. Кугач, О. В. Белал // Рецепт. – 2006. – №1. – С. 30–35.
8. Об утверждении инструкции по санитарному режиму аптечных организаций (аптек): приказ Министерство здравоохранения Рос. Федерации, 21 октября 1997 г., № 309 [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

http://www.nockksls.nnov.ru/Main/Docs/PRIK_MZ/21_10_97%20N%20309.htm. --
Дата доступа: 5.01.2007.

9. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения (к СНиП 2.08.02-89) // Государственный проектный научно-исследовательский институт по проектированию учреждений здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.gmpua.com/World/Ru/snip/Snip2080289/snip2080289ch5.htm>. – Дата доступа: 5.01.2007.

10. Национальный комплекс нормативно-технических документов в строительстве: пособие к строительным нормам и правилам. проектирование лечебно-профилактических организаций Здания и помещения станций скорой и неотложной медицинской помощи, аптек, детских молочных кухонь П8-04. – Введ. 8.07.2004. – Минск: Минсктиппроект, 2004. – 31 с.

11. Об утверждении Санитарных правил и норм 2.1.3 10-8-2003 «Санитарные правила и нормы устройства, оборудования и эксплуатации аптек готовых лекарственных форм, аптечных пунктов и аптечных киосков»: Постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 6 июн. 2003 г., № 61.

12. О лекарственных средствах: Закон Респ. Беларусь от 20 июля 2006 г., № 161-3 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2006. – №122. – 2/1258.